

送り間違いにご注意ください



# FAX 018-873-2531

※FAX受信後、必ず受付確認のお電話をいたします。

## ポリテクセンター秋田 生産性センター業務課 行

## 受講申込書

### コース番号

受講希望のコース番号を記入してください

### 会社名

TEL

FAX

所在地 〒

企業規模(該当箇所○) A~29人 B~99人 C~299人 D~499人 E~999人 F1000人~

業種(該当箇所○) 01建設業 02製造業 03運輸業 04卸売・小売業 05サービス業 06その他

### 申込担当者

氏名

部署等

連絡先(TEL)

連絡先(E-mail)

### 受講者名

ふりがな

性別: 男 ・ 女

年齢: 歳

就業状況(※5) : 正社員 非正規雇用 その他(自営業等)  
(該当に○)

### 受講者名

ふりがな

性別: 男 ・ 女

年齢: 歳

就業状況(※5) : 正社員 非正規雇用 その他(自営業等)  
(該当に○)

### 受講者名

ふりがな

性別: 男 ・ 女

年齢: 歳

就業状況(※5) : 正社員 非正規雇用 その他(自営業等)  
(該当に○)

### 受講者名

ふりがな

性別: 男 ・ 女

年齢: 歳

就業状況(※5) : 正社員 非正規雇用 その他(自営業等)  
(該当に○)

### アンケート

今後のコース設定の参考とさせていただきますので、ぜひご回答ください。

今後受講してみたい訓練はありますか。(該当項目に✓印(複数回答可))

- |                                 |                                   |                                      |                                   |                                    |
|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 生産管理   | <input type="checkbox"/> 品質保証・管理  | <input type="checkbox"/> 組織マネジメント    | <input type="checkbox"/> マーケティング  | <input type="checkbox"/> サービス・商品開発 |
| <input type="checkbox"/> 営業・販売  | <input type="checkbox"/> クラウド・IoT | <input type="checkbox"/> インターネットビジネス | <input type="checkbox"/> 新技術動向    | <input type="checkbox"/> ネットワーク管理  |
| <input type="checkbox"/> 業務のIT化 | <input type="checkbox"/> 表計算活用    | <input type="checkbox"/> プレゼンテーション   | <input type="checkbox"/> データベース   | <input type="checkbox"/> 情報発信・収集   |
| <input type="checkbox"/> 文書作成   | <input type="checkbox"/> ホームページ作成 | <input type="checkbox"/> コンプライアンス    | <input type="checkbox"/> 情報セキュリティ |                                    |
| <input type="checkbox"/> その他( ) |                                   |                                      |                                   |                                    |

### 注意事項

### 【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的】

- ※1 事業主からの指示によらない個人受講はできません。
- ※2 本訓練の実施機関(訓練実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- ※3 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- ※4 応募者数が一定の人数に満たない場合は、コースを中止させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。
- ※5 受講者の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とは、パート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。
- ※6 受講をキャンセルする場合は受講取消期限日(申込期限日と同日)までに表面の連絡先までご連絡ください。取消期限日までにご連絡いただけない場合、受講料を全額ご負担いただきますので予めご了承ください。

- (1) 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
- (2) ご記入いただいた個人情報は、訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、本訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計に利用させていただきます。